

Miejscowość, dnia2018 roku.

Oferta

dot. zapytania ofertowego nr 17/Bioceltix/2018

Na dostawę sprzętu laboratoryjnego: **WIRÓWKA LABORATORYJNA**

KOD CPV: 38000000-5 Sprzęt laboratoryjny

1. Nazwa (firma) oraz adres Oferenta.

.....

NIP:REGON: KRS:.....

Osoba kontaktowa:.....; tel.....;
e-mail:.....

2. Kalkulacja cenowa Oferenta za realizację całości przedmiotu zamówienia:

- oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto:zł,
a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości% za cenę brutto: zł.

3. Deklarujemy, że udzielamy: miesiące okresu gwarancji sprzętu wraz z okresem wsparcia technicznego w okresie gwarancji.

4. Przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie: tygodni od daty zawarcia umowy.

5. Przyjmujemy do wiadomości, że dostawa będzie realizowana na rzecz pt. „Nowej generacji weterynaryjny produkt leczniczy stosowany w leczeniu atopowego zapalenia skóry oraz w gojeniu ran i uszkodzeń skóry”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 Działanie 1.3: Prace B+R finansowane z udziałem funduszy kapitałowych Poddziałanie 1.3.1: Wsparcie Projektów badawczo-rozwojowych w fazie preseed przez fundusze typu proof of concept – BRIDGE Alfa.

6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, spełniamy stawiane przez Zamawiającego wymagania.

7. Akceptujemy bez uwag wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 17/Bioceltix/2018.

8. Oświadczamy, iż posiadamy doświadczenie w realizacji dostaw sprzętu laboratoryjnego, w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.

9. Oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnoprawnej w ramach prowadzonej działalności gospodarczej i produktowe na kwotę minimum 100 tysięcy zł.

10. Deklarujemy termin związania ofertą w okresie 30 dni od daty złożenia oferty.

11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- wypełniony Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)

BIOCELTIX SP. Z O.O.

Adres: ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław

tel.: +48 71 725 34 10, faks: +48 71 734 55 09

e-mail: office@bioceltix.com

KRS: 0000628307, NIP: 899-27-94-360, REGON: 364963245

- Skan polisy potwierdzającej spełnienie warunku wraz z dowodem opłacenia składki,
- Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
- Zaparafowany wzór umowy
- referencje lub inne dokumenty potwierdzające realizację dostaw sprzętu laboratoryjnego, w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

BIOCELTIX SP. Z O.O.

Adres: ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław

tel.: +48 71 725 34 10, faks: +48 71 734 55 09

e-mail: office@bioceltix.com

KRS: 0000628307, NIP: 899-27-94-360, REGON: 364963245